

## Редакционная колонка

Уважаемый читатель!

У Вас в руках очередной номер журнала "Пульмонология" за 2000 год. Передовая статья номера посвящена одной из наиболее частых разновидностей периферического рака легких — бронхиолоальвеолярному раку, являющемуся одной из форм аденокарциномы легких. Диагностика данного заболевания, чаще поражающего женщин молодого и среднего возраста, нередко вызывает большие трудности, особенно на ранних стадиях заболевания, что обусловлено выраженным полиморфизмом опухоли и особенностями ее роста (опухоль растет одним слоем по стенкам альвеол и терминальных отделов респираторного тракта). Так, псевдопневмоническая и многоузловая формы бронхиолоальвеолярного рака часто имеют маски соответствующих терапевтических и инфекционных (туберкулез, микозы) заболеваний. Особенно перспективными для оптимизации диагностики и мониторинга эффективности терапии представляются данные авторов об увеличении экспрессии раково-эмбрионального антигена (СЕА), а также изменения ряда онкогенов и продуцируемых ими белков, в частности c-Ki-ras, c-myc, c-erb-B2 и других.

Существенным достижением современной астмологии явилась разработка ступенчатого подхода в лечении бронхиальной астмы, позволяющего сделать выбор препарата для длительной терапии заболевания. В настоящее время происходит внедрение ступенчатой схемы лечения в практику лечебных учреждений. В практической работе наиболее сложным является выбор начальной терапии у пациентов со среднетяжелой формой заболевания, особенно в детском возрасте. В большинстве российских руководств больным со среднетяжелой бронхиальной астмой в качестве стартовой терапии рекомендуется применение кромогликата или недокромила натрия, и лишь при недостаточной эффективности больной переводится на ингаляционные кортикостероиды. Т. е. используется принцип step up (снизу вверх). Значительно реже высказывается мнение о преимуществах использования принципа step down (сверху вниз), при котором терапию начинают с ингаляционных кортикостероидов с последующим переводом на мембраностабилизирующие средства. В данном номере представлена статья В. И. Петрова и соавт., посвященная этой важной в практическом отношении проблеме.

В номере широко представлены клинические работы, посвященные диагностике и лечению наиболее важных заболеваний респираторного тракта.

*Зам. главного редактора  
профессор Н. А. Дидковский*